



### ALLEGATO III - AGENZIA FORMATIVA<sup>1</sup>

Spett.le Provincia del Medio Campidano  
Area Lavoro  
Via Paganini, 22  
09025 Sanluri (VS)

### DICHIARAZIONE AGENZIA FORMATIVA CUP: (I92I11000010002)

**Avvertenza:** L'istanza deve essere sottoscritta in calce per esteso da parte dei legali rappresentanti dei concorrenti o dai procuratori dei legali rappresentanti, in tal caso deve essere trasmessa la relativa procura in originale o copia conforme.

#### ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA GARA E DICHIARAZIONE UNICA

\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nella qualità di<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dell' 'Agenzia Formativa \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, il soggetto decadrà, automaticamente dall'ammissione al finanziamento ed il dichiarante incorrerà nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e per dichiarazioni mendaci;

#### DICHIARA CHE L' AGENZIA FORMATIVA:

1. al fine di svolgere l'attività formativa oggetto dell'Avviso pubblico, è inserita nell' "elenco regionale dei Soggetti abilitati a proporre e realizzare interventi di formazione professionale" - macrotipologia B, di cui al Decreto n.10/05 del 10/04/2005 dell'Assessore Regionale del Lavoro, \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In caso di RT il presente allegato va riprodotto e sottoscritto da ciascun componente  
<sup>2</sup> Specificare l'incarico

#### Assessorato alla Formazione Professionale

#### Dichiarazione Agenzia Formativa CUP: (I92I11000010002)

TIPO DOCUMENTO : <i>Modulistica</i>	VER.: <i>n. 1 del 22.09.2011</i>	APPROVATO CON: <i>Det. A.L. n. 234 del 27.09.2011</i>
AREA: <i>Lavoro</i>		DIRIGENTE: <i>Dr. Mariano Cabua</i>
SETTORE: <i>Formazione Professionale</i>		RESPONSABILE <i>dott.ssa Lorena Cordeddu</i>
SERVIZIO: <i>Formazione</i>		SEDE: <i>via Carlo Felice, 201 - 09025 Sanluri (VS)</i>
TEL.: <i>070 9356200</i>	FAX.: <i>070 9371089</i>	REDATTO DA: <i>Caterina Deidda</i>
C.F. <i>92121560921</i>	P.I.: <i>02981030923</i>	E-MAIL <i>formazione@provincia.mediocampidano.it</i>

- \_\_\_\_\_;
2. non è nelle condizioni previste dall'art. 38, comma 1, d.lgs. del 12 aprile 2006, n. 163<sup>4</sup>;
  3. non è nelle condizioni di cui all'articolo 1 bis, comma 14, della legge 18 ottobre 2001 n. 383, come modificata dal decreto legge 25 settembre 2002 n. 210, convertito con legge 22 novembre 2002 n. 266;
  4. è in regola con le assunzioni obbligatorie dei lavoratori disabili ai sensi della legge n. 68/99;
  5. osserva ed applica integralmente il trattamento economico e normativo previsto dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro e rispetta tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime;
  6. ha preso visione dell'Avviso e ne accetta, senza riserva alcuna, tutte le condizioni;
  7. è a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento disciplinato nell'Avviso.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA<sup>5</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Codice di iscrizione nell'elenco regionale dei "Soggetti abilitati a proporre e realizzare interventi di formazione professionale"

<sup>4</sup> La dichiarazione si intende riferita a tutti i soggetti menzionati nell'art. 38 comma 1, d.lgs. del 12 aprile 2006, n. 163.

<sup>5</sup> N.B.

1. Ogni pagina del presente modulo dovrà essere siglata da chi sottoscrive la dichiarazione;
2. La domanda e la dichiarazione devono essere corredate da copia fotostatica (fronte retro), di idoneo documento di identificazione, in corso di validità, del sottoscrittore;

**NON MODIFICARE IL TESTO DEL PRESENTE MODULO**